

Кафедра теории, истории
и педагогики искусства

студентки 4 курса 404 группы
направления 51.03.02 «Народная художественная культура»,
профиль «Руководство хореографическим любительским коллективом»
факультета искусств

Саратов 2026

Введение.

В современном обществе вопросы инклюзивного образования и социальной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) приобретают всё большую значимость как в теоретическом, так и в практическом плане. Особое внимание уделяется разработке специальных педагогических подходов, позволяющих детям с различными нарушениями полноценно участвовать в образовательном процессе и творческой деятельности, реализовывать свой потенциал и успешно интегрироваться в социум.

Среди детей с ОВЗ отдельную и весьма неоднородную категорию составляют обучающиеся с нарушениями слуха — от слабослышащих с сенсоневральной тугоухостью III-IV степеней до полностью глухих, включая тех, кто перенёс кохлеарную имплантацию или имеет сложную структуру дефекта (сочетание нарушения слуха с другими заболеваниями: детским церебральным параличом (ДЦП), задержкой психического развития (ЗПР), расстройствами аутистического спектра и т.д.). Для таких детей крайне важны формы деятельности, которые задействуют компенсаторные механизмы восприятия — зрительные, тактильные, вибрационные — и одновременно способствуют их социализации, развитию коммуникационных навыков, уверенности в себе и позитивной самооценки.

Нарушение слуха существенно осложняет процесс социализации ребенка: оно часто приводит к недоразвитию речи и затрудняет социальные контакты, из-за чего дети могут испытывать трудности в общении, формировании межличностных отношений и адаптации в обществе. Занятия хореографией помогают преодолеть эти барьеры — как коллективная деятельность, они учат взаимодействовать в группе, работать в команде и выражать себя невербальными способами, что особенно важно для детей с ограничениями слухового восприятия.

Кроме того, дети с нарушениями слуха нередко сталкиваются с сопутствующими проблемами в двигательной сфере: недостаточной координацией, равновесием, пластикой, трудностями с восприятием пространственных ориентиров [4, 128 с.]. Хореографическое обучение позволяет комплексно воздействовать на развитие ребенка — одновременно совершенствовать физические качества, развивать чувство ритма, эмоциональную выразительность и творческий потенциал.

Целью выпускной квалификационной работы является изучение специфических особенностей хореографической работы с детьми с нарушением слуха.

Опираясь на цель исследования были сформулированы следующие **задачи:**

- Изучить специфику звукового восприятия мира глухими детьми
- Разобрать специфику общения
- Исследовать особенности репертуара
- Определить методические основы освоения хореографического

материала

Теоретические основы работы с детьми с нарушениями слуха во многом опираются на фундаментальные исследования отечественных учёных. Идеи И. М. Сеченова о взаимосвязи сенсорного восприятия и двигательной активности помогают понять, как дети с нарушенным слухом используют зрительные и тактильные сигналы для координации движений. Концепции И. П. Павлова об условных рефlekсах и механизмах компенсации функций дают ключ к разработке методик, активизирующих сохранные анализаторы для замещения слухового восприятия. Работы Л. В. Неймана, посвященные изучению слуховой функции и особенностям восприятия звука при нарушениях слуха, позволяют грамотно выстраивать процесс развития музыкальности и ритма у детей без опоры на полноценное слуховое восприятие — например, через вибрационные ощущения и визуальные ритмические сигналы.

В работе используются следующие **методы исследования**: анализ научной литературы по теме; метод художественного анализа хореографического произведения; сравнительный метод; метод интерпретации сценических образов и выразительных средств спектакля.

- теоретические: анализ медицинской, психолого-педагогической и методической литературы, связанной с проблемой общения и обучения с детьми с нарушениями слуха;

- прогностические: анализ и обобщение педагогического опыта, выявление тенденций и закономерностей; систематизация и структурирование собранных данных; моделирование и классифицирование;

- методы эмпирического характера, такие как сравнительный анализ, наблюдение, элементы педагогического эксперимента.

Структура выпускной квалификационной работы включает введение, две главы, заключение, список использованных источников.

Во введении обоснована актуальность, поставлена цель, сформулированы задачи и методы проведения исследования.

В первой главе детально анализируется специфика звукового восприятия мира глухими и слабослышащими детьми, а также особенности их коммуникативных стратегий и их влияние на образовательный процесс. Вторая глава посвящена практическим аспектам обучения: в ней рассматриваются критерии отбора и адаптации хореографического репертуара с учётом физических и психологических особенностей обучающихся, а также раскрываются методические основы освоения танцевального материала — от базовых элементов до сложных композиций, с описанием конкретных приемов работы, включая использование визуальных опор, вибрационно-тактильных сигналов и игровых методов.

В заключении представлены выводы по результатам предпринятого исследования.

Основное содержание работы.

Проблема изучения особенностей восприятия мира и общения у детей с нарушениями слуха — ключевая тема современной сурдопсихологии, сурдопедагогики и специальной психологии. Понимание специфики звукового восприятия и общения необходимо для построения коррекционно-развивающей и коррекционно-образовательной работы, направленной на социализацию, интеграцию и самореализацию таких детей.

Теоретической основой сурдопедагогики служат учение о языке и мышлении, а также естественно-научные данные физиологии и учения И. М. Сеченова и И. П. Павлова о высшей нервной деятельности и единстве организма со средой.

Согласно классификации Л. В. Неймана, глухота — это стойкое двустороннее нарушение слуха, исключающее самостоятельное овладение речью. Она различается по этиологии (наследственная, врожденная, приобретенная), времени возникновения (доречевое или послеречевое), степени сохранности остаточного слуха и наличии сопутствующих нарушений. Выделяют две основные категории детей: глухих (с тотальным выпадением слуха) и слабослышащих (с частичным снижением слуха, затрудняющим речевое развитие). Исторические классификации Д. Кардано и Р. А. Сикара заложили основу дифференцированного подхода к обучению.

Отсутствие слухового восприятия приводит к отсутствию естественного формирования речи и обеднению сенсорного опыта: ребенок не слышит речь, музыку, бытовые и природные звуки, что сужает его представления об окружающем мире. В условиях дефицита слуховой информации развивается зрительный (чтение по губам, восприятие жестов и мимики), тактильно-вибрационный (ощущение вибраций) и кинестетический (контроль артикуляции) анализаторы. Компенсация слухового дефицита происходит естественным путем и через педагогическое воздействие — с использованием слуховых аппаратов, кохлеарных имплантов, визуальных сигнализаторов и специальных упражнений.

Глухота влияет на когнитивное и эмоциональное развитие: возможно замедление речевого и словесно-логического мышления, но наблюдается интенсивное развитие образного мышления, пространственных представлений и зрительной памяти. Особенности внимания проявляются в повышенной утомляемости и при зрительном восприятии, а специфика памяти — в преобладании образной над словесной. Дети могут испытывать трудности в понимании эмоций, передаваемых через интонацию, что осложняет социальное взаимодействие.

Ключевым фактором успешной адаптации является раннее начало коррекционной работы: ранняя диагностика (в первые месяцы жизни), подбор слуховых аппаратов или кохлеарная имплантация, развитие остаточного слуха, формирование речи с использованием зрительно-тактильных методов (дактилология, жестовая речь, чтение по губам) и социальная адаптация, в т. ч. в условиях инклюзивного образования.

Классификация Л. В. Неймана по диапазону воспринимаемых частот выделяет четыре группы глухих детей:

- 1-я группа (125-250 Гц) — реагирует на громкие звуки на расстоянии до 0,5 м;
- 2-я группа (до 500 Гц) — различает гласные «А» и «У», после тренировки — слоговой ритм и ударение;
- 3-я группа (до 1000 Гц) — слышит голос разговорной громкости у уха, различает 2-3 гласных, воспринимает ритмическую структуру слов;
- 4-я группа (до 2000 Гц и выше) — слышит голос на расстоянии до 2 м, различает все гласные, сонаты, вибранты и шипящие звуки.

У слабослышащих восприятие частот зависит от степени тугоухости:

- При 1-й степени (до 50 дБ) речь воспринимается разборчиво на расстоянии более 1 м, возможно самостоятельное накопление словарного запаса с ошибками в произношении высокочастотных звуков;

- При 2-й степени (до 70 дБ) общение затруднено, требуется коррекционная работа;
- При 3-й степени (свыше 70 дБ) речь неразборчива даже у уха, необходимы комплексные методы обучения (слухозрительное восприятие, дактилология, жестовая речь).

Границы между категориями не жёсткие: индивидуальные различия зависят от времени возникновения нарушения, наличия слухового опыта, сопутствующих нарушений, условий воспитания и использования технических средств. Дети с нарушениями слуха используют альтернативные способы коммуникации: русский жестовый язык (РЖЯ) как полноценную лингвистическую систему, калькирующую жестовую речь (КЖР), дактилологию, чтение по губам (что требует высокой концентрации из-за ограниченной видимости артикуляции), письменную речь, мимику и естественные жесты.

Вербальное общение затруднено: у детей ограниченный словарный запас (особенно абстрактных понятий), нарушения звукопроизношения, грамматические ошибки, трудности понимания сложных синтаксических конструкций и замедленный темп речевого развития. Глухие без коррекционной помощи могут не овладеть устной речью, а у слабослышащих речь формируется с искажениями (свистящие, шипящие звуки).

Формирование коммуникативных умений проходит этапы:

- Доречевой (младенческий возраст) — крик, плач, мимика, жесты;
- Ранний возраст — простые жесты, дактилемы, письменные слова;
- Дошкольный возраст — навыки жестового/устного общения, расширение словарного запаса, освоение грамматических конструкций;
- Школьный этап — совершенствование форм коммуникации, освоение сложных структур, развитие навыков письменного общения и адаптация к разным ситуациям.

Нарушения слуха влияют на социально-эмоциональное развитие: дети могут испытывать сложности в контактах со слышащими сверстниками,

чувствовать изоляцию, сталкиваться с трудностями понимания эмоций через интонацию. У глухих формируется особая идентичность в рамках культуры глухих.

Современная сурдопедагогика предлагает методики развития общения:

- Билингвальный подход — равноправное использование жестового и словесного языка;
- Верботональный метод — развитие слухозрительного восприятия через упражнения на различение звуков и ритмов;
- Метод тотальной коммуникации — сочетание всех средств общения;
- Аудиовербальный метод — развитие остаточного слуха с помощью аппаратов и имплантов;
- Инклюзивное обучение — включение в среду слышащих сверстников с созданием условий (звукоусиливающая аппаратура, сурдопереводчик)

Важен индивидуальный подход: учитель должен анализировать затруднения учащихся, предусматривать индивидуальную помощь, готовить задания для учеников с разным уровнем подготовки, организовывать взаимопомощь и поддерживать активность на уроке.

Игровая деятельность значима для детей с нарушением слуха, особенно для дошкольников и младших школьников: через игру они осваивают формы общественной жизни и навыки общения. У глухих детей игры часто отличаются педантизмом, излишней детализацией действий и склонностью к механическому подражанию.

Таким образом, ограничения в звуковом восприятии существенно влияют на способы коммуникации и общее развитие ребенка. Успешность общения зависит от степени потери слуха, времени её возникновения и своевременности коррекционной поддержки. Ранняя коррекционная работа, специализированные методы обучения и индивидуальный подход создают

условия для полноценного развития и интеграции детей с нарушениями слуха в общество.

Формирование танцевального репертуара для детей с нарушениями слуха — сложный процесс, опирающийся на принципы доступности, постепенного усложнения материала, наглядности и эмоциональной вовлеченности. Задача педагога-хореографа не только обучить движениям, но и способствовать всестороннему развитию ребенка: совершенствованию координации, пространственной ориентации, чувства ритма (через вибрационные и тактильные ощущения), формированию позитивного самовосприятия и навыков социального взаимодействия.

При выборе репертуара учитывают физическое развитие и координационные способности детей. На начальных этапах предпочтительны простые симметричные движения, затем переходят к более сложным асимметричным комбинациям.

Музыкальное сопровождение должно иметь чёткую ритмическую структуру с яркими акцентами. Оптимальны произведения с размерами 2/4, 4/4 или 6/8, умеренным темпом (80-120 ударов в минуту), контрастной динамикой и короткими фразами (4-8 тактов). Низкочастотные звуки усиливают вибрационное восприятие — ритм передают через пол специальные платформы, тактильный контакт с педагогом и визуальные подсказки (жесты, счёт). На начальном этапе используют метроном с вибрационной обратной связью.

Эмоциональная выразительность танца важна: лучше выбирать сюжетные постановки, где каждое движение несет смысловую нагрузку. Репертуар должен соответствовать возрасту:

- Для 5-8 лет — игровые миниатюры с имитацией животных или природных явлений;
- Для 9-12 лет — сюжетные композиции с взаимодействием партнеров;

- Для подростков 13-18 лет — тематические постановки с глубокой эмоциональной проработкой образов.

Коррекционно-развивающая направленность репертуара решает ряд задач: развитие пространственной ориентации (через геометрические фигуры, перестроения, работу с реквизитом), улучшение координации, формирование осанки, укрепление мышечного корсета, развитие мелкой моторики (через работу кистей рук) и коммуникативных навыков в групповых постановках.

Социокультурный аспект включает элементы народных танцев разных стран — это расширяет кругозор детей и формирует толерантность. В репертуаре сочетают учебно-тренировочные этюды, игровые миниатюры, тематические и сюжетные постановки, импровизационные блоки, массовые, парные и ансамблевые номера.

Танцетерапия помогает решать психоэмоциональные (снижение тревожности, повышение самооценки), социально-коммуникативные, телесно-ориентированные (осознание границ тела, улучшение моторики) и когнитивные задачи (развитие памяти, внимания, пространственного мышления). Её специфика — использование вибрационной обратной связи, визуальной поддержки, структурированности занятий и сочетания упражнений с импровизацией.

Дополнительно учитывают костюмы (удобные, с яркими цветовыми акцентами) и реквизит (ленты, шарфы, мячи, обручи) — они развивают моторику и пространственное восприятие. Композиции с элементами драматизации задействуют наблюдательность и визуальное восприятие детей, а импровизационные блоки помогают преодолеть скованность и выразить эмоции.

Методика освоения материала базируется на комплексном подходе: сочетании традиционных педагогических принципов с коррекционно-развивающими технологиями. Педагог создает условия для освоения

движений через тактильные, вибрационные, визуальные и кинестетические ощущения, учитывая индивидуальные особенности каждого ребёнка.

Принцип наглядности реализуется через многократный показ движений с разных ракурсов и в замедленном темпе, с выделением ключевых моментов. Показ сопровождают жестами, графическими схемами, разметкой на полу и тактильной коррекцией положения тела. Для контроля используют зеркала и видеозаписи.

Структура занятий следует классической схеме, но учитывает особые потребности детей:

- Подготовительная часть (разогрев, дыхательная гимнастика, тактильно-вибрационные игры);
- Основная часть (разучивание движений у станка и на середине зала, работа с пространством);
- Заключительная часть (релаксация, эмоциональная рефлексия через этюды и импровизацию).

Освоение материала идёт поэтапно: от изолированного выполнения элементов к их соединению в комбинации, усложнению (темп, динамика, направление) и включению в целостную композицию. Педагог использует словесные объяснения, наглядный показ, тактильную помощь, визуальные опоры и ассоциативные образы.

Особое внимание уделяют развитию пространственной ориентации и координации через упражнения на перемещение с изменением уровней (стоя, сидя, лёжа), работу с геометрическими фигурами и перестроения. Разметка на полу (цветные круги, линии, конусы) и визуальные сигналы помогают детям ориентироваться и запоминать рисунок танца.

В рамках выпускной работы был проведён сбор эмпирических данных, позволивший обогатить исследование практическими наблюдениями и конкретными методическими наработками. Особую ценность представляет информация, полученная от руководителя хореографического ансамбля

«Акцент», который на протяжении многих лет осуществляет педагогическую деятельность с детьми с нарушениями слуха.

Грамотно организованный процесс обучения формирует танцевальные навыки и способствует всестороннему развитию личности: улучшает физическое состояние, развивает коммуникативные способности, повышает самооценку и создает условия для успешной социальной адаптации детей в обществе. Через движение и творчество они обретают новый способ самовыражения, учатся понимать себя и других, раскрывают потенциал и обретают уверенность в своих силах.

Проведенное исследование подтвердило возможность эффективного хореографического обучения детей с нарушением слуха — при условии учёта их физиологических и психологических особенностей, применения адаптированных методик и создания специальных условий для восприятия ритма и координации движений. Установлено, что отсутствие или ограничение слухового восприятия требует активизации компенсаторных механизмов: зрительного и вибрационно-тактильного восприятия. Успешное обучение строится на принципе наглядности (многократный показ движений, использование зеркал, схем, виброплатформы), поэтапном освоении движений и включении игровых и импровизационных форм работы. Важен также индивидуальный подход с учетом степени нарушения слуха, сопутствующих заболеваний и личностных особенностей ребёнка.